

DIAM NTAWV XYUA KEV KHVV TAU NYIAJ TSEV NEEG (HSIS)

Child and Adult Care Food Program

Ib tus neeg laus hauv tsev neeg yuav tsum ua daim (HSIS) kom tiav thiab xa rov qab mus rau qhov chaw ua hauj lwm. Sau kom tiav HSIS tauj tsev neeg.

Rau li kev ua nrog *Daim Ntawv Tsev Neeg* rau cov lus qhia ua kom tiav daim foos no.

(Cov) Lub Npe thiab Lub Xeev ntawm (cov) Tus Me nyuam Sau Npe	Chaws Ua Hauj Lwm
---	-------------------

PHAJ 1: TXIAJ NTSIG

Yog tias tsis muaj leej twg tau txais cov txiaj ntsig no, hla mus rau PHAJ 2.

Yog tias ib tus tswv cuab ntawm koj tsev neeg tau txais txiaj ntsim los ntawm:	Khij lub npov rau cov txiaj ntsig tau txais THIAB sau cov zauv nab npawb	<ul style="list-style-type: none"> • TSIS TXHOB sau tus lej 16 Tus lej Quest Card (Pib nrog 5077) rau FoodShare • Wisconsin Kev Them Nyiaj Zov Menyuum TSIS yog Nyiaj Wisconsin Pab Nyiaj Ntsuab.
FoodShare Wisconsin (10 tus lej #) <input type="checkbox"/> _____ Wisconsin Works Kev Pab Cuam Nyiaj (10 tus lej #) <input type="checkbox"/> _____ FDIPIR (9 tus lej #) <input type="checkbox"/> _____		

PHAJ 2: TAG NROG KEV NTSHUAM TSEV NEEG THIAB NYIAJ KHVV TAU (Ua kom tiav cov a, b, thiab c)

Yog tias koj ua tiav PHAJ 1, koj tsis tas sau cov lus qhia txog tsev neeg thiab cov nyiaj khvv tau hauv qab no.

a) Sau cov npe puv ntawm tag nrho cov neeg hauv yim neeg hauv qab no, Nrog rau koj tus kheej thiab tag nrho cov me nyuam.	b) Sau tag nrho cov nyiaj tau los ntawm tib txoj kab raws li tus neeg tau txais. <ul style="list-style-type: none"> • Sau txhua qhov nyiaj tau los ib zaug xwb. • Khij lub npov rau ntau npaum li cas txhua qhov nyiaj tau los tau txais. 																																																																																																																																												
Tus Neeg Hauv Tsev Neeg: tus neeg uas nrog koj nyob thiab koom nyiaj khvv tau thiab cov nuj nqis, txawm tias tsis txheeb ze.	Cov nyiaj tau ua ntej, Cov nyiaj tau los ua tus kheej (Ua hauj lwm ntiag tus), Nyiaj tau los ntawm nqi tes, Nyiaj khaws (Tips), Nyiaj pub ntxiv, Nyiaj them rau tub rog & kev pab cuam rau tsev/khoom noj/khaub ncaws, Nyiaj tau los kev ua hauj lwm, nyiaj (strike ben), Nyiaj poob hauj lwm																																																																																																																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">Cov Neeg Hauv Tsev Neeg</th> <th style="width:10%;">(Cov Kev Qhia/txis qhia lo tau)</th> <th style="width:10%;">Kos yog tias Tus Me Nyuam Txais los Tu</th> <th style="width:10%;">Xyuas yog tias Tsis Muaj Nyiaj Khvv Tau</th> <th style="width:10%;">\$</th> <th style="width:10%;">Txhua lub As Thiv</th> <th style="width:10%;">Txhua 2 Lub As Thiv</th> <th style="width:10%;">Ob Zaug tauj Ib Hlis</th> <th style="width:10%;">Txhua Hlis</th> <th style="width:10%;">Txhua xyoo</th> <th style="width:10%;">Txhua lub As Thiv</th> <th style="width:10%;">Txhua 2 Lub As Thiv</th> <th style="width:10%;">Ob Zaug tauj Ib Hlis</th> <th style="width:10%;">Txhua Hlis</th> <th style="width:10%;">Txhua xyoo</th> <th style="width:10%;">Txhua lub As Thiv</th> <th style="width:10%;">Txhua 2 Lub As Thiv</th> <th style="width:10%;">Ob Zaug tauj Ib Hlis</th> <th style="width:10%;">Txhua Hlis</th> <th style="width:10%;">Txhua xyoo</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Cov Neeg Hauv Tsev Neeg	(Cov Kev Qhia/txis qhia lo tau)	Kos yog tias Tus Me Nyuam Txais los Tu	Xyuas yog tias Tsis Muaj Nyiaj Khvv Tau	\$	Txhua lub As Thiv	Txhua 2 Lub As Thiv	Ob Zaug tauj Ib Hlis	Txhua Hlis	Txhua xyoo	Txhua lub As Thiv	Txhua 2 Lub As Thiv	Ob Zaug tauj Ib Hlis	Txhua Hlis	Txhua xyoo	Txhua lub As Thiv	Txhua 2 Lub As Thiv	Ob Zaug tauj Ib Hlis	Txhua Hlis	Txhua xyoo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peev nyiaj so hauj lwm, Nyiaj Laus Pov Hwm Tib Neeg, nyiaj pab Tub Rog, SSI, Kev Xiam Oob Qhab, Kev Them Nyiaj Yug Me Nyuam, Kev Pab Kev Saws Me Nyuam, Kev Yug Tsev Neeg Nyiaj so ntiag tug, Nyiaj Them Nqi/Cov Vaj Tse, Nyiaj Txiaj, Cov Nyiaj Lag Luam, Cov Nyiaj Tau Los, Nyiaj Tau Los Ntawm Tus Nqi Them Nyiaj, Cov Nyiaj Tseg, Lwm Yam Nyiaj Tau Los
Cov Neeg Hauv Tsev Neeg	(Cov Kev Qhia/txis qhia lo tau)	Kos yog tias Tus Me Nyuam Txais los Tu	Xyuas yog tias Tsis Muaj Nyiaj Khvv Tau	\$	Txhua lub As Thiv	Txhua 2 Lub As Thiv	Ob Zaug tauj Ib Hlis	Txhua Hlis	Txhua xyoo	Txhua lub As Thiv	Txhua 2 Lub As Thiv	Ob Zaug tauj Ib Hlis	Txhua Hlis	Txhua xyoo	Txhua lub As Thiv	Txhua 2 Lub As Thiv	Ob Zaug tauj Ib Hlis	Txhua Hlis	Txhua xyoo																																																																																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																										

c) Sau tag nrho # cov neeg hauv tsev neeg: _____

PHAJ 3: TAG NRHO COV TSEV NEEG

HAIV NEEG THIAB HAIV NEEG HAIV NEEG TXUJ CI – *Keu ua tiav yog xaiv tau*
 Lub chaw no raug samfwm los ntawm Tsoomfwm txoj cai los nug ob nqe lus hauv qab no ntsig txog haiv neeg thiab haiv neeg. Koj cov lus teb yuav nruj me ntsis rau kev tshaj tawm thiab yuav tsis cuam tshuam rau kev txiaj txim siab ntawm kev tsim nyog rau cov nyiaj pab. **Thov teb ob nqe lus nug.**

KOJ COV ME NYUAM PUAS YOG NEEG HISPANIC LOS SIS LATINO? Yog, Neeg Hispanic los sis Latino
 Tsis yog, tsis yog neeg Hispanic tsis yog neeg Latino

XAIV IB LOSSIS DUA NTAWM LUB NRAIM RAWLS LI THOV RAWLS LI KOJ TUS MENYUAM:
 Neeg Meskas India los yog Neeg Keeb Kwm Alaska Neeg Tawv Dub los yog Neeg Meskas Africa Neeg Tawv Dawb Neeg As Xi Neeg Keeb Kwm Hawaii los yog Neeg Nyob Pob Xwv Pacific Lwm Qhov

TUS NEEG LAUS HAUV TSEV NEEG KOS NPE THIAB KOS PLAUB TUS LEJ NTAWM TUS LEJ KEV POV THAIV ZEJ TSOOM (SOCIAL SECURITY NUMBER) (SS #)
Yog tias Phaj 2 tiav, tus neeg laus kos npe rau daim ntawv yuav tsum sau plaub tus lej kawg ntawm nws tus SS # LOS SIS kos "Tsis muaj" yog nws tsis muaj SS #.

KUV LEES PAUB (cog lus) tias tag nrho cov lus qhia hauv daim ntawv no yeej muaj tseeb, thiab tag nrho cov nyiaj khvv tau raug tshaj tawm tswm yog tias tau txais kev tsim nyog tau txais los ntawm kev tau txais FoodShare, Kev Pab Cuam Nyiaj WI Works thiab/los sis FDIPIR. Kuv nkag siab tias cov ntaub ntawv no raug muab hais txog qhov tau txais tsoom fwm cov nyiaj, thiab cov neeg ua hauj lwm Lub Khoos Kas Pab Zaub Mov Rau Me Nyuam Yau Thiab Neeg Laus (CACFP) tuaj yeem tshawb xyuas (xyuas) cov ntaub ntawv. Kuv paub tias yog kuv txhob txwm muab cov lus qhia dag, qhov chaw yuav txo nyiaj puas mov, thiab kuv yuav raug rau txim raws li Tsoomfwm thiab Xeev cov cai.

Kos Npe ntawm Neeg Laus Hauv Tsev Neeg	Hnub Kos Npe Hli/Hnub/Xyoo	Kaus 4 tus lej ntawm SS # (los sis kos "Tsis muaj" yog tias koj tsis muaj SS #) ***.**_ ____ <input type="checkbox"/> Tsis Muaj
--	----------------------------	--

RAU CHAWS HUAJ LWM SIV XWB – Sau tag nrho 3 feem thiab Lub Hli Txhais Txiaj Txim Siab

Feem 1: Rau Kev Txiaj txim siab Tsim Nyog (A los yog B)	Feem 2: Kev Txiaj Txim Txog Kev Tsim Nyog	Feem 3: Tus Thawj Tuav Ntaub Ntawv Txiaj txim Kos Npe & Hnub Kev Pom Zoo
A. Khab Nab Hauv Tsev Neeg & Cov Nyiaj Khvv Tau Los Tag Nrho Khab Nab Tsev Neeg _____ *Tag nrho cov nyiaj khvv tau los \$ _____ / _____ <small>(\$ Tus nqi) (Lub Sij Hawm Nteev)</small>	B. Cov Nyiaj Pab/Kev Pab Txhawb <input type="checkbox"/> FoodShare WI <input type="checkbox"/> Kev Pab Cuam Nyiaj WI Works <input type="checkbox"/> FDIPIR <input type="checkbox"/> (Cov) Tus Me Nyuam Txais Los Tu	<input type="checkbox"/> Pub Dawb <input type="checkbox"/> Txo <input type="checkbox"/> Tsis Xav Tau
		_____ **Lub Hli Kev Txiaj Txim Siab _____ Hli/Xyoo

* Hloov mus rau cov nyiaj khvv tau los txhua lub xyoo tsuas yog Tshuas As Thiv x 52 Ob zaug tauj hli x 24
 thaum ntxiv ntau cov nyiaj them ntau raug tshaj tawm, tsuas yog siv Tshuas 2 As Thiv x 26 Txhua Hli x 12
 cov ua kom ntau no xwb: **Daim ntawv no tag sij hawm ib xyoos los ntawm Lub Hli Txiaj Txim Siab.